

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.2025 15:39:36
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d480271b3c1a975e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»
Медицинский институт**

Факультет

Послевузовского профессионального образования

Кафедра

Фармации

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по научной работе
и инновационному развитию

Т.А. Овсянникова

06 20 25 года



**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 33.08.02 УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА
ФАРМАЦИИ
(ОРДИНАТУРА)**

Майкоп

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Фармопека»

Провизор – менеджер должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Профессиональные компетенции характеризуются:

Универсальные компетенции характеризуются:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

контрольно-разрешительная деятельность:

– готовность к проведению процедур ввоза лекарственных средств в Российскую Федерацию и вывоза лекарственных средств из Российской Федерации (ПК-1);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов управления в профессиональной сфере (ПК-4);

– готовность к организации фармацевтической деятельности (ПК-5);

– готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере обращения лекарственных средств (ПК-6);

– готовность к организации экспертизы лекарственных средств с помощью химических, биологических, физико-химических и иных методов (ПК-8);

готовность к организации контроля качества лекарственных средств (ПК-9).

**Вопросы к зачету
для проведения промежуточной аттестации
по дисциплине «Фармопека»**

1. Фармацевтическая опека - новое направление профессиональной деятельности провизора.
2. Необходимые условия для проведения фармацевтической опеки.
3. Эффективное взаимодействие участников системы- врач, пациент, провизор.
4. Фарминспекторат (профессиональная и юридическая экспертиза).
5. Актуальные вопросы рационального использования лекарственных средств.
6. Факторы, влияющие на формирование спроса на ЛС и прочие товары, разрешенные к отпуску из аптечных организаций.
7. Товаропроводящая система на фармацевтическом рынке.
8. Основы предпринимательской деятельности и развития фармацевтического бизнеса.
9. Коучинг персонала аптеки. Рост экономических показателей аптеки. Повышение конкурентоспособности аптеки.
10. Особенности индивидуального дозирования.
11. Система контроля качества и безопасности лекарственных средств.
12. Особенности взаимодействия лекарственного препарата с пищей, алкоголем и никотином.
13. Понятие о полипрагмазии.
14. Формирование ассортимента с учетом специфики покупательского спроса.
15. Виды фармакологического ответа: ожидаемый фармакологический ответ, гиперреактивность, тахифилаксия, идиосинкразия.
16. Зависимость фармакотерапевтического эффекта от свойств лекарственных средств и условий их применения.
17. Значение пола, массы тела, состояния организма для терапевтического эффекта.
18. Методы и способы организации контроля качества лекарственных средств.
19. Клиническая фармакогенетика: предмет и задачи.
20. Генетические особенности пациента, влияющие на фармакокинетику лекарственных средств: полиморфизмы генов ферментов метаболизма лекарственных средств; полиморфизмы генов транспортеров лекарственных средств. Экстенсивные, медленные и быстрые метаболизаторы.
21. Основы биоритмологии. Определение биоритма. Классификация биоритмов.
22. Канцерогенность лекарственных средств.
23. Нормативно законодательная база, регламентирующая проведение экспертизы лекарственных средств.

24. Лекарственная зависимость (психическая и физическая). Синдром отмены.
25. Разрешение и управление конфликтами в аптечной среде.
26. Виды взаимодействия лекарственных средств.
27. Рациональные, нерациональные и опасные комбинации. Явления при повторном введении.
28. Нормативно-законодательная база, регламентирующую фармацевтическую деятельность.
29. Принципы взаимозаменяемости лекарственных препаратов.
30. Обучение по новым ассортиментным линейкам, информирование о преимуществах выбора, сравнительная характеристика с аналогичной продукцией
31. Нормативно законодательная база, регламентирующая проведение экспертизы лекарственных средств
32. Методы и способы организации контроля качества лекарственных средств.

Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Фармопека»

1. Алгоритм действий провизора при осуществлении фармацевтической опеки пациентов во время отпуска безрецептурных препаратов для симптоматического лечения незначительных нарушений здоровья:

А) Выбрать среди лекарственных препаратов определенной группы оптимальный препарат для данного больного

Б) Установить, для лечения какого именно симптома приобретается лекарственный препарат

В) Определить, на основании опроса пациента, не является ли данный симптом проявлением заболевания, требующего обязательного вмешательства врача

Г) Определить фармакологическую (фармакотерапевтическую) группу препаратов для лечения данного симптома

Д) Предоставить больному надлежащую информацию о выбранном препарате и условиях его рационального применения

2. Пресистемная элиминация – это:

А) потеря части лекарственного вещества при всасывании и первом прохождении через печень

Б) биотрансформация лекарственного вещества в организме

В) распределение лекарственного вещества с мочой

Г) выведение лекарственного вещества с желчью

3. Биодоступность лекарственного средства – это:

А) часть введенной в организм дозы, подвергшаяся биотрансформации

Б) часть введенной в организм дозы, попавшая в больной орган

В) часть введенной в организм дозы, которая достигла системного кровотока в неизменном виде или в виде метаболитов

Г) часть введенной в организм дозы, оказавшая биологические эффекты

Д) часть введенной в организм дозы, попавшая в головной мозг

4. Для каких препаратов биотрансформация в печени наиболее значима

А) гидрофильных

Б) липофильных

В) газообразных

5. Как изменится выведение с мочой слабых кислот при смещении рН первичной мочи в щелочную сторону

А) увеличится

Б) уменьшится

В) не изменится

6. При поставке в аптечные организации качество лекарственных средств должно подтверждаться документами:

1. Сертификат соответствия (подлинник) или декларация о соответствии
2. Нотариально-заверенная копия сертификата
3. Копия сертификата, заверенная органом по сертификации
4. Копия, заверенная держателем подлинника сертификата

7. Система сертификации лекарственных средств предусматривает:

1. Обязательную сертификацию лекарственных средств
2. Добровольную сертификацию лекарственных средств
3. Обязательную сертификацию системы качества производства
4. Добровольную сертификацию системы качества производства

8. Орган по сертификации по согласованию с органом управления МЗ и СР РФ:

1. имеет право установить сокращенный объем проводимых испытаний ЛС
2. все ЛС, поступающие на сертификацию, проверяются по всем показателям НТД

9. Структура системы сертификации ГОСТ:

1. Участники системы сертификации
2. Документальная база
3. Органы надзора за фармацевтической деятельностью

10. Атропин устраняет брадикардию и АВ-блокаду, так как:

А) блокирует М-холинорецепторы и уменьшает влияние блуждающего нерва на сердце

Б) стимулирует б-адренорецепторы и повышает активность симпатической нервной системы

В) блокирует медленные кальциевые каналы и снижает сократительность миокарда

Г) блокирует кальциевые каналы и замедляет реполяризацию

11. Противопоказания к приёму атропина являются:

А) почечная колика

Б) язвенная болезнь желудка

В) острый миокардит

Г) глаукома

Д) миастения

12. К препаратам, блокирующим преимущественно β_1 -адренорецепторы, относят:

- А) пропранолол
- Б) атенолол
- В) пиндолол
- Г) лабеталол
- Д) карведилол

13. Показанием к применению атропина в качестве средства неотложной помощи является:

- А) анафилактический шок
- Б) АВ-блокада
- В) передозировка периферических миорелаксантов
- Г) гипогликемическая кома
- Д) гипертонический криз

14. Нежелательным эффектом при применении атропина является:

- А) сухость во рту
- Б) бронхоспазм
- В) брадикардия
- Г) повышение внутричерепного давления
- Д) ортостатическая гипотензия

15. Нежелательным эффектом при применении адреналина является:

- А) брадиаритмия
- Б) артериальная гипотензия
- В) гипергликемия
- Г) повышение внутриглазного давления
- Д) отёк слизистых оболочек

16. Терапевтически значимым фармакологическим эффектом пропранолола является:

- А) понижение силы и частоты сокращений сердца
- Б) повышение продукции внутриглазной жидкости
- В) понижение тонуса бронхов
- Г) повышение секреции ренина
- Д) повышение автоматизма и улучшение атриовентрикулярной проводимости в миокарде

17. Показанием к применению адреналина как средства неотложной помощи является:

- А) анафилактический шок

- Б) отёк лёгких
- В) гипертонический криз
- Г) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- Д) кетоацидотическая кома

18. Терапевтически значимым фармакологическим эффектом α -адреноблокаторов является:

- А) повышение АД
- Б) повышение частоты сердечных сокращений
- В) расслабление сфинктеров
- Г) сужение зрачка
- Д) понижение АД

19. Препараты, используемые для отмены эффектов бензодиазепинов:

- А) налоксон
- Б) налтрексон
- В) диазепам
- Г) флумазенил
- Д) леводопа

20. Препараты, применяемые при эпилептическом статусе:

- А) вальпроат натрия
- Б) диазепам
- В) карбамазепин
- Г) этосуксемид

21. Препараты, обладающие противорвотным действием:

- А) диазепам
- Б) галоперидол
- В) кофеин
- Г) пирацетам
- Д) фенобарбитал

22. Свойство ингаляционного анестетика, определяющее скорость индукции анестезии:

- А) растворимость в жирах
- Б) растворимость в крови
- В) удельный вес
- Г) агрегатное состояние (летучая жидкость или газ)

23. Местные анестетики могут блокировать проведение электрического импульса:

- А) только по чувствительным нервным волокнам
- Б) только по чувствительным и вегетативным волокнам
- В) только по чувствительным и двигательным волокнам
- Г) по любым нервным волокнам

24. Показанием к назначению морфина является:

- А) продолжительная обстипация (запор)
- Б) неукротимая рвота
- В) тахикардия
- Г) отёк лёгкого
- Д) энурез

25. Препарат, являющийся специфическим антагонистом промедола:

- А) налоксон
- Б) диазепам
- В) флумазенил
- Г) трамадол
- Д) кофеин

26. Препарат, используемый для создания нейролептанальгезии:

- А) амитриптилин
- Б) кофеин
- В) леводопа
- Г) диазепам
- Д) дроперидол

27. Механизм диуретического действия спиронолактона обусловлен:

- А) блокадой карбоангидразы
- Б) усилением клубочковой фильтрации
- В) угнетением синтеза альдостерона
- Г) устранением влияния альдостерона на почечные канальцы
- Д) повышением осмотического давления в почечных канальцах

28. Антиагрегантное действие ацетилсалициловой кислоты связано с:

- А) угнетением тромбоксансинтетазы
- Б) стимуляцией тромбоксансинтетазы
- В) угнетением циклооксигеназы
- Г) угнетением фосфодиэстеразы
- Д) угнетением аденилатциклазы

29. К антикоагулянтам относят:

- А) далтепарин натрия и аprotинин

- Б) стрептокиназа и варфарин
- В) варфарин и гепарин

30. Для остановки кровотечений применяют:

- А) урокиназу
- Б) стрептокиназу
- В) варфарин
- Г) аминокaproновую кислоту
- Д) далтепарин натрия

31. Гепарин:

- А) является антикоагулянтом непрямого действия
- Б) инактивирует тромбин (фактор II свёртывания крови)
- В) повышает агрегацию тромбоцитов
- Г) эффективен при приёме внутрь
- Д) оказывает антикоагулянтное действие в течение 24 часов

32. К противоаритмическим средствам 1 класса (блокаторам натриевых каналов) относят:

- А) прокаинамид и верапамил
- Б) лидокаин и пропранолол
- В) хинидин и прокаинамид

33. Лизиноприл:

- А) блокирует β -адренорецепторы
- Б) ингибирует ангиотензинпревращающий фермент
- В) может вызвать артериальную гипертензию
- Г) применяют для лечения бронхиальной астмы
- Д) противопоказан при сердечной недостаточности

34. Верапамил:

- А) блокирует α -адренорецепторы
- Б) блокирует натриевые каналы
- В) оказывает противоаритмическое и антигипертензивное действие
- Г) вызывает синдром «отмены»
- Д) суживает бронхи

35. Развитие ортостатической гипотензии возможно при введении:

- А) гидрохлоротиазида

- Б) пропранолола
- В) верапамил
- Г) нитроглицерина
- Д) амиодарона

36. Укажите лекарственные средства, являющиеся блокаторами медленных кальциевых каналов:

- А) нифедипин и прокаинамид
- Б) верапамил и нифедипин
- В) амиодарон и лидокаин

37. Укажите диуретическое средство, действующее преимущественно в области петли Генле:

- А) спиронолактон
- Б) маннитол
- В) фуросемид
- Г) индапамид
- Д) гидрохлоротиазид

38. Для купирования желудочковой тахикардии применяют:

- А) лидокаин
- Б) атропин
- В) эуфиллин
- Г) верапамил
- Д) адреналин

39. К сердечным гликозидам относят:

- А) допамин
- Б) дигоксин
- В) адреналин
- Г) пропранолол
- Д) амлодипин

40. Укажите калийсберегающее диуретическое средство:

- А) фуросемид
- Б) гидрохлоротиазид
- В) индапамид

- Г) спиронолактон
- Д) маннитол

41. Для купирования гипертонического криза применяют:

- А) пропранолол
- Б) каптоприл
- В) гидрохлоротиазид
- Г) резерпин
- Д) амлодипин

42. Укажите антибиотик, обладающий выраженным антианаболическим действием и противопоказанный детям до 8 лет:

- А) пенициллин
- Б) цефотаксим
- В) линкомицин
- Г) тетрациклин

43. Иммунокомпетентные клетки, являющиеся мишенью для циклоспорины А:

- А) В-лимфоциты и макрофаги
- Б) избирательно Т-лимфоциты
- В) избирательно В-лимфоциты
- Г) Т-лимфоциты и В-лимфоциты

44. Профилактика невритов, вызванных изониазидом, включает в себя:

- А) витамин К
- Б) обильное щелочное питье
- В) витамин D
- Г) витамины В1 и В6
- Д) витамин С

45. Укажите механизм антимикробного действия офлоксацина:

- А) блок ДНК-полимеразы и нарушение синтеза ДНК
- Б) блок ДНК-гиразы и нарушение сверхспирализации ДНК
- В) блок транспептидазы и нарушение синтеза клеточной стенки
- Г) нарушение целостности ЦПМ

46. Укажите основные фармакокинетические принципы химиотерапии:

- А) выбор оптимальной дозы и пути введения антибиотиков
- Б) назначение минимально эффективных доз антибиотиков с целью снижения токсичности
- В) выбор оптимального пути введения и минимально эффективных доз антибиотиков с целью снижения токсичности

47. Укажите макролид II поколения:

- А) эритромицин
- Б) доксициклин
- В) кларитромицин
- Г) тобрамицин
- Д) сизомицин

48. Укажите препарат, используемый для лечения гриппа:

- А) азидотимидин
- Б) идоксуридин
- В) ацикловир
- Г) осельтамивир
- Д) индинавир

49. Укажите один из механизмов, вызывающий резистентность бактерий к β -лактамным антибиотикам:

- А) блокада ДНК-гиразы
- Б) блокада транслоказы
- В) ферментная инаktivация
- Г) повышение проницаемости клеточной стенки бактерий для антибиотиков

50. Укажите препарат – ингибитор обратной транскриптазы, противоретровирусное средство:

- А) азидотимидин
- Б) ацикловир
- В) зидовудин
- Г) мидантан
- Д) интерферон

51. Обучению по охране труда и проверке знаний требований охраны труда подлежат

- А) все работники организации
- Б) только руководитель
- В) только ответственный за охрану труда
- Г) только работники, занятые на работах с вредными и опасными условиями труда

52. Вводный инструктаж проводится со всеми

- А) вновь принимаемыми на работу, временными работниками, командированными, студентами, прибывшими на практику и др.
- Б) работниками не реже одного раза в полугодие
- В) работниками при введении в действие новых инструкций по охране труда
- Г) работниками при выполнении ими разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности

53. Первичный инструктаж на рабочем месте проводится со всеми

- А) работниками не реже одного раза в полугодие
- Б) вновь принимаемыми на работу, временными работниками, командированными, студентами, прибывшими на практику и др. при приеме на работу
- В) работниками при введении в действие новых инструкций по охране труда
- Г) работниками при выполнении ими разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями по специальности

54. Первичный инструктаж с работником проводит

- А) специалист отдела кадров
- Б) руководитель организации
- В) начальник отдела кадров
- Г) непосредственный руководитель работника

55. При одновременном введении в организм большого количества стрептомицина и гентамицина возможно развитие:

- А) фотосенсибилизации
- Б) ототоксичности
- В) токсического воздействия на костную ткань
- Г) холестаза
- Д) острого психоза

56. Какой побочный эффект ацетилсалициловой кислоты отличает этот препарат от других нестероидных противовоспалительных средств?

- А) бронхоспазм
- Б) геморрагический синдром
- В) синдром Рейя
- Г) раздражение слизистой оболочки желудка
- Д) аллергическая реакция

57. В помещениях хранения лс проверка температуры и влажности воздуха должна осуществляться не реже

- А) 1 раза в сутки
- Б) 1 раза в смену
- В) 2 раз в смену
- Г) 2 раз в сутки

58. Термометры и гигрометры в помещении хранения лс должны находиться на расстоянии от дверей, окон и отопительных приборов не менее (м)

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

59. Сборником обязательных общегосударственных стандартов и положений, нормирующих качество лекарственных средств, вспомогательных веществ, лекарственных форм и препаратов является

- А) ГОСТ
- Б) приказ МЗ по контролю качества лекарственных средств
- В) Государственная фармакопея
- Г) GMP

60. Приказ № 706н устанавливает требования к

- А) оформлению торгового зала
- Б) помещениям для хранения лекарственных средств
- В) хранению рекламной продукции
- Г) оборудованию медицинской организации

№ 61. Приказ «об утверждении правил хранения лекарственных средств»

- А) 706н
- Б) 309
- В) 305
- Г) 308

62. Информация о прописях порошков для новорождённых и детей до 1 года, которые могут быть изготовлены в аптеке в качестве внутриаптечной заготовки, представлена в приказе №

- А) 308
- Б) 1175н
- В) 305
- Г) 214

63. Применение спирта этилового в составе комплексного растворителя для изготовления инъекционных растворов

- А) регламентировано ГФ
- Б) не регламентировано
- В) регламентировано приказом № 214
- Г) регламентировано приказом № 308

64. Применение бензилбензоата в составе комплексного растворителя для изготовления инъекционных растворов

- А) регламентировано ГФ
- Б) не регламентировано
- В) регламентировано приказом № 214
- Г) регламентировано приказом № 308

65. Система требований по организации промышленного производства лекарственных средств изложена в

- А) правилах GPP
- Б) приказах Минздрава РФ
- В) промышленном регламенте
- Г) правилах GMP

66. Допустимые отклонения в массе, объёме, концентрации и погрешности при измельчении при изготовлении лекарственных препаратов для медицинского применения регламентирует приказ

- А) МЗ и СР РФ № 706н от 2010 г
- Б) МЗ РФ № 309 от 1997 г.
- В) МЗ РФ № 1175н от 2012 г.
- Г) МЗ РФ № 751н от 2015 г.

67. Согласно приказу № 751н от 26.10.2015 г. на этикетках для глазных капель и глазных мазей должна быть отпечатана предупредительная надпись

- А) «Хранить в прохладном и защищённом от света месте»
- Б) «Беречь от детей»
- В) «Хранить в прохладном месте»
- Г) «Хранить в защищённом от света месте»

68. Согласно приказу № 751н от 26.10.2015 г. контролируют при отпуске лекарственной формы из аптеки

- А) отсутствие механических включений
- Б) соответствие указанных в рецепте или требовании доз наркотических средств, психотропных, сильнодействующих веществ возрасту пациента
- В) общий объём или массу лекарственной формы
- Г) отклонение массы навески

69. Показателем, который отражает бесперебойное удовлетворение непредвиденно меняющегося спроса в интервале времени на выполнение заказа, является

- А) точка заказа
- Б) страховой запас
- В) текущий запас
- Г) подготовительный запас

70. Процесс снабжения аптечной организации товарами состоит из следующих операций

- А) анализ и определение спроса на товары, выбор поставщика, оформление договорных отношений; доставка товара и их приёмка; оплата товара и транспортных расходов по их доставке
- Б) анализ и определение спроса на товары; доставка товара; оплата товара
- В) определение спроса на товары, оформление договорных отношений; приёмка товара; оплата товара и транспортных расходов по их доставке
- Г) выбор поставщика, оформление договорных отношений; доставка

товара и их приёмка; оплата товара и транспортных расходов по их доставке

71. Стратегия ценообразования основывается на изучении

- А) предложения
- Б) конкурентов
- В) ассортимента
- Г) спроса

72. В системе ценообразующих факторов к факторам спроса на лп относятся

- А) эффективность и побочное действие ЛП, стоимость курса лечения
- Б) тип рынка, группы врачей, назначающих ЛП
- В) количество производителей-конкурентов ЛП, тип рынка
- Г) величину расходов государства на здравоохранение

73. По степени удовлетворения спрос классифицируется на виды

- А) действительный, реализованный, неудовлетворённый
- Б) реализованный, неудовлетворённый, эластичный
- В) действительный, эластичный, неудовлетворённый
- Г) реальный, скрытый, неэластичный

74. Товар «лекарственный препарат» имеет особенность

- А) регуляция спроса на ЛП патологией человека
- Б) генератором спроса является только промежуточный потребитель - врач
- В) наличие потребительской стоимости
- Г) эластичность спроса на большинство ЛП

75. Документом, подтверждающим соответствие медицинских изделий требованиям нормативных документов, является

- А) сертификат соответствия
- Б) декларация о соответствии
- В) свидетельство об утверждении типа средств измерений
- Г) свидетельство о государственной регистрации

76. Документом, подтверждающим соответствие лекарственных препаратов (кроме илп) требованиям нормативных документов, является

- А) свидетельство о государственной регистрации
- Б) свидетельство об утверждении типа средств измерений
- В) декларация о соответствии
- Г) сертификат соответствия

77. Документом, подтверждающим соответствие иммунобиологических лекарственных препаратов требованиям нормативных документов, является

- А) сертификат соответствия
- Б) свидетельство об утверждении типа средств измерений
- В) свидетельство о государственной регистрации
- Г) санитарно-эпидемиологическое заключение

78. Государственная регистрация бадов проводится

- А) Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии (Росстандарт)
- Б) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)
- В) Министерством здравоохранения РФ
- Г) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)

79. Декларация о соответствии представляет собой

- А) документ, удостоверяющий соответствие продукции требованиям технических регламентов
- Б) документ о качестве, выданный производителем
- В) протокол испытаний, выданный аккредитованной лабораторией
- Г) документ, разрешающий использование продукции в медицинских целях

80. Возможность и желание продавца (производителя) предлагать свои товары для продажи на рынке по определённым ценам является

- А) величиной (объёмом) предложения
- Б) спросом
- В) величиной (объёмом) спроса
- Г) предложением

81. Разность между числом обращений в аптеку за конкретным лекарственным препаратом и числом покупок этого препарата определяется

как спрос

- А) неудовлетворённый
- Б) действительный
- В) реализованный
- Г) реальный

82. Безопасность лекарственного средства (лс) является

- А) характеристикой ЛС, основанной на сравнительном анализе его эффективности и риска причинения вреда здоровью
- Б) характеристикой ЛС, основанной на сравнительном анализе его эффективности и стоимости
- В) характеристикой ЛС, основанной на сравнительном анализе его качества и эффективности
- Г) уровнем побочных эффектов ЛС

83. Показатели, характеризующие степень воздействия товара на окружающую среду и человека в процессе производства, хранения, переработки, потребления и утилизации, представляют собой безопасность

- А) химическую
- Б) экологическую
- В) механическую
- Г) санитарно-гигиеническую

84. Официальным документом, содержащим информацию о лекарственном препарате, необходимую и достаточную для его эффективного и безопасного медицинского применения, является

- А) инструкция по применению лекарственного препарата для специалиста
- Б) фармакопейная статья ЛП
- В) формулярная статья ЛП
- Г) паспорт ЛП

85. В государственной фармакопее хііі (гф хііі) издания дано определение понятия «хранение»

- А) процесс хранения лекарственных средств (ЛС) до момента их использования в

пределах установленного срока годности, являющийся составной частью обращения

ЛС

- Б) лицензируемый вид деятельности, являющийся составной частью обращения ЛС

- В) процесс размещения товара в складских помещениях, содержание и уход за ними
с целью обеспечения их качества и количества
Г) совокупность климатических и санитарно-гигиенических требований

86. ЛС с указанием на этикетках «хранить в холодном месте» должны храниться при температуре (°C)

- А) 2-8
- Б) 0-8
- В) 8-15
- Г) 8-12

87. ЛС с указанием на этикетках «хранить в прохладном месте» должны храниться при температуре (°C)

- А) 8-12
- Б) 8-15
- В) 12-15
- Г) 8-20

88. ЛС с указанием на этикетке «хранить в сухом месте» необходимо создать условия, чтобы относительная влажность воздуха не превышала (%)

- А) 55
- Б) 60
- В) 65
- Г) 50

89. ЛС, изменяющие свои свойства под действием температуры окружающей среды по гл. хiii, являются

- А) термочувствительными
- Б) термолабильными
- В) термостабильными
- Г) термозависимыми

90. К ЛС, требующим защиты от воздействия пониженной температуры, относится

- А) Эуфиллин
- Б) раствор Омнопона
- В) раствор Новокаина
- Г) раствор Формальдегида 40%

91. К ЛС, требующим защиты от воздействия газов, содержащихся в окружающей среде, относится

- А) калия перманганат
- Б) Эуфиллин
- В) гормональный препарат
- Г) раствор Формальдегида 40%

92. Степень заполнения тары с жидкими легковоспламеняющимися и горючими веществами должна составлять не более

- А) 90% объёма
- Б) 95% объёма
- В) 85% объёма
- Г) по плечики склянки

93. Показателем, по которому проверяется лекарственное растительное сырьё (лрс), поступившее от населения, является

- А) внешний признак
- Б) сыпучесть
- В) влажность
- Г) консистенция

94. Лекарственным препаратом, который используется для оценки биоэквивалентности или терапевтической эквивалентности, качества, эффективности и безопасности воспроизведённого или биоаналогового препарата, является лекарственный препарат

- А) референтный
- Б) биоаналоговый
- В) орфанный
- Г) взаимозаменяемый

95. Для обеспечения безопасности при растворении фенола в гидрофильных жидкостях его дозируют в виде

- А) 50% раствора фенола в воде
- Б) расплавленной кислоты карболовой, дозируя каплями
- В) 10% раствора фенола в воде
- Г) 10% раствора воды в феноле

96. Характеристикой фармацевтической информации, отражающей возможность для конкретного специалиста или пациента получить информацию по интересующей его проблеме из всех известных в мире источников, является

- А) качество
- Б) своевременность
- В) доступность

Г) точность

97. Транспортирование и хранение большинства иммунобиологических лекарственных препаратов осуществляется при температуре в пределах включительно (°C)

А) от +8 до +15

Б) от 0 до +2

В) от +2 до +8

Г) от +15 до + 18

98. Система, обеспечивающая необходимые условия хранения и транспортировки иммунобиологических препаратов от предприятия-изготовителя до вакцинируемого, называется

А) холодовая цепь

Б) температурный режим

В) условия хранения

Г) режим хранения

99. Лекарственные препараты прегабалина должны храниться

А) в холодильнике

Б) в металлическом или деревянном шкафу, который опечатывается в конце

рабочего дня

В) в сейфе или металлическом шкафу

Г) на витрине в торговом зале

100. Таблетки клонидина должны храниться

А) в сейфе под замком

Б) на стеллаже в материальной комнате

В) на вертушке в ассистентской комнате

Г) в металлическом или деревянном шкафу, который опечатывается в конце рабочего дня

**Примерные тестовые задания для проведения контроля
остаточных знаний
по дисциплине «Фармопека»**

1. Лекарственные препараты фентанила должны храниться
 - А) в запирающемся сейфе или металлическом шкафу в технически укрепленном помещении
 - Б) в металлическом или деревянном шкафу, который опечатывается в конце рабочего дня
 - В) на вертушке в ассистентской комнате
 - Г) в холодильнике

2. Совокупность внешних воздействий окружающей среды, обусловленных режимом хранения и размещением товаров в местах хранения, называется _____ хранения
 - А) правилами
 - Б) режимом
 - В) системой
 - Г) условиями

3. С чистотой зоны хранения товара и его упаковки связаны показатели
 - А) санитарно-просветительные
 - Б) технологические
 - В) производственные
 - Г) санитарно-гигиенические

4. Указание «хранить в прохладном месте» обозначает, что лекарственный препарат хранится при температуре (°C)
 - А) от 0 до + 15
 - Б) от +2 до + 8
 - В) от +8 до +15
 - Г) от 0 до +20

5. Испытание лекарственных препаратов для инъекций на пирогенность проводят
 - А) на кроликах
 - Б) методом диффузии в агар
 - В) на белых мышах
 - Г) на лягушках или кошках

6. Испытание лекарственных препаратов для инъекций на токсичность проводят

- А) на белых мышах
- Б) методом диффузии в агар
- В) на кроликах
- Г) на лягушках или кошках

7. При подтверждении подлинности лекарственных средств методом тонкослойной хроматографии сравнивают у испытуемого и стандартного растворов

- А) значения R_f
- Б) высоту основных пиков
- В) площадь основных пиков
- Г) время удерживания основных пиков

8. Для подтверждения подлинности (идентификации) лекарственных веществ методом спектрофотометрии в ик-области измеряют

- А) зависимость величины пропускания от значения волнового числа
- Б) показатель преломления раствора вещества
- В) зависимость величины пропускания от концентрации раствора вещества
- Г) значение удельного вращения вещества

9. Для определения величины удельного вращения лекарственных осадок параформа в растворе формальдегида образуется при хранении при температуре ($^{\circ}\text{C}$)

- А) ниже $+9$
- Б) выше $+18$
- В) выше $+9$
- Г) ниже $+18$

10. ЛП для медицинского применения хранятся

- А) в соответствии с указаниями производителя по хранению, указанными на вторичной упаковке и в государственной фармакопее
- Б) без особых требований
- В) в соответствии с требованиями государственного реестра ЛС
- Г) в соответствии с требованиями регистра ЛС

11. Лекарственные препараты, требующие защиты от действия света, хранятся

- А) в защищённом от естественного и искусственного освещения месте
- Б) на стеллаже в обычных условиях
- В) в прохладном месте
- Г) в отдельном шкафу или изолированном помещении

12. В аптечных организациях для хранения огнеопасных фармацевтических субстанций и взрывоопасных ЛС предусматриваются

- А) отдельные шкафы
- Б) несгораемые шкафы
- В) материальные комнаты
- Г) изолированные помещения хранения со средствами автоматической пожарной защиты и сигнализацией

13. Хранение сильнодействующих и ядовитых ЛС, находящихся под международным контролем, осуществляется в

- А) технически укрепленных помещениях, аналогичных помещениям хранения наркотических и психотропных ЛС
- Б) обычных помещениях хранения
- В) изолированных помещениях хранения
- Г) отдельном шкафу

14. Хранение сильнодействующих и ядовитых ЛС, не находящихся под международным контролем, осуществляется в

- А) обычных помещениях хранения
- Б) металлических шкафах, опечатываемых или пломбируемых в конце рабочего дня
- В) изолированных помещениях хранения
- Г) технически укрепленных помещениях, аналогичных помещениям хранения наркотических и психотропных ЛС

15. Резиновые медицинские изделия следует хранить в защищенном от действия солнечных лучей месте при

- А) соблюдении влажности менее 40% в вентилируемом помещении
- Б) температуре от 0° до 25°С, при соблюдении влажности менее 65%
- В) температуре ниже 0°С
- Г) температуре от 0° до 25 °С, при соблюдении влажности более 65%

16. На метаболизм ЛС в печени оказывает влияние следующие факторы:

- А) Сопутствующий прием лекарственных средств
- Б) Курение
- В) Прием пищи
- Г) Все верно

17. Какое ЛС усиливает секрецию молока?

- А) Прогестерон
- Б) Сульфиприд
- В) Окситоцин

Г) Фолиевая кислота

18. Выделить фактор, влияющий на концентрацию ЛС в организме плода:

- А) Разовая доза
- Б) Кратность назначения
- В) Длительность лечения
- Г) Все верно

19. На фармакологический эффект ЛС влияют следующие факторы:

- А) Возраст Б) Пол В) Характер питания Г) Все верно

20. Укажите антибиотик, чувствительный к бета-лактамазе:

- А) Оксациллин Б) Амоксиклав В) Ампицилин /сульбактам
- Г) Ампициллин

21. Риск токсических эффектов гентамицина увеличивается при комбинации его с:

- А) Преднизолоном Б) Фуросемидом В) Ампициллином Г) Эуфиллином

22. Какое ЛС противопоказано при хроническом пиелонефрите, осложненном хронической почечной недостаточностью?

- А) Пенициллин Б) Ампициллин В) Хлорамфеникол Г) Гентамицин

23. Отметить побочный эффект фторхинолонов: А) Анемия Б) Судороги В) Тромбоцитопения Г) Головная боль

24. Какой химиопрепарат следует применять для лечения энтероколита с наклонностью к развитию дисбактериоза кишечника?

- А) Хлорамфеникол Б) Сульфаниламиды
- В) Производные 8-оксихинолина Г) Ампициллин

25. Сальбутамол противопоказан в следующих ситуациях:

- А) Атриовентрикулярной блокаде Б) Экстрасистолии В) Угрозе преждевременных родов Г) Маточных кровотечениях

26. Прием β -агонистов у беременной 38 недель с бронхиальной астмой может привести к:

- А) Преждевременным родам
- Б) Переношенной беременности
- В) Маточному кровотечению Г) Усилению бронхоспазма

27. Для сальбутамола характерны все эффекты, кроме:

- А) Купирование приступов удушья Б) Появление тахикардии
В) Блокада β 2-адренорецепторов Г) Появление сердечных аритмий

28. Какой из агонистов β -адренорецепторов не является селективным?:

- А) Сальбутамол Б) Тербуталин В) Фенотерол Г) Изопреналин

29. К селективным β 2-агонистам длительного действия относится: А) Флутиказон

- Б) Сальметерол
В) Сальбутамол Г) Фенотерол

30. Какие бронхорасширяющие ЛС не оказывают преимущественного действия на β 2-адренорецепторы?:

- А) Эфедрин Б) Тербуталин В) Сальбутамол Г) Фенотерол

31. Через какие рецепторные структуры реализуют свое действие сальбутамол, фенотерол?

- А) α -адренорецепторы Б) β -адренорецепторы
В) М-холинорецепторы Г) Дофаминорецепторы

32. Какой побочный эффект не характерен для β -адреномиметиков?:

- А) Повышение концентрации свободных жирных кислот Б) Тахикардия
В) Тремор Г) Головные боли

33. Фенотерол может вызвать все эффекты, кроме:

- А) Тремор Б) Тахикардию В) Сердечные аритмии Г) Повышение АД

34. К побочным эффектам сальбутамола относят:

- А) Умеренную тахикардию Б) Брадикардию В) Сердечные аритмии Г) Повышение АД

35. Выделите ЛС для купирования приступа бронхиальной астмы:

- А) Ипратропиум бромид Б) Сальбутамол В) Кромогликат натрия Г) Дифенгидрамин (димедрол)

36. При назначении теофиллина курильщику: А) Назначается стандартная доза ЛС Б) Доза должна быть увеличена В) Доза должна быть уменьшена Г) Назначения ЛС необходимо избегать

37. Какой побочный эффект не свойственен теофиллину?:

- А) Судорожное состояние Б) Тошнота, рвота, боли в животе
В) Развитие отека Г) Возбуждение, раздражительность

38. В какой ситуации требуется увеличение дозы эуфиллина?:
А) У курильщика Б) При заболевании печени
В) При выраженной обструкции бронхов Г) При сердечной недостаточности
39. Возможный механизм расслабляющего влияния теофиллина на гладкие мышцы бронхов:
А) Блокада холинорецепторов Б) Возбуждение β_2 -адренорецепторов
В) Блокада аденозиновых рецепторов Г) Стимуляция H1-гистаминорецепторов
40. Укажите эффекты теофиллина на другие органы и системы:
А) Противовоспалительный эффект Б) Повышение сократимости миокарда
В) Снижение давления в легочной артерии Г) Все перечисленные
41. К побочным эффектам теофиллина относятся все явления, кроме: А) Тошноты, рвоты, боли в желудке Б) Судорожных состояний В) Возбуждения, раздражительности Г) Развития отека легкого
42. Основная цель присоединения к теофиллину этилендиамина заключается:
А) В повышении активности Б) В создании растворимости теофиллина
В) В продлении действия Г) В улучшении переносимости
43. Какие отделы бронхиального дерева расширяются под действием М-холинолитиков?: А) Мелкие бронхи Б) Крупные бронхи
В) Средние бронхи Г) Все отделы бронхиального дерева
44. Чем отличается тиотропий от ипратропия?:
А) Более быстрое развитие эффекта Б) Более медленное развитие эффекта
В) Более продолжительное действие Г) Отсутствие влияния на секрецию бронхиальных желез
45. В отличие от атропина ипратропий:
А) Избирательно блокирует М-холинорецепторы бронхов Б) Применяется только ингаляционно
В) Оказывает незначительное резорбтивное действие Г) Не влияет на секрецию бронхиальных желез
46. Укажите противоязвенное ЛС, окрашивающее кал в черный цвет: А) Сукральфат Б) Соли висмута В) Омепразол Г) Ранитидин

47. Какой из перечисленных ЛС назначается при язвенной болезни хеликобактерной природы?:

А) Альмагель Б) Метронидазол В) Пирензепин Г) Ранитидин

48. Укажите наиболее активный ингибитор цитохрома Р-450:

А) Циметидин Б) Ранитидин В) Пантопразол Г) Проглумид

49. Какое из указанных ЛС не является прямым гастроцитопротектором?:

А) Ранитидин Б) Мизопростол В) Сукральфат Г) Де-нол

50. Укажите механизм действия де-нола:

А) Блокада H₂-рецепторов

Б) Блокада холинергических рецепторов

В) Нейтрализация соляной кислоты

Г) Образование защитной пленки над язвенным дефектом

**Примерные ситуационные задачи для проведения текущего
контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине
«Фармопека»**

Задача №1

Диагноз:

ИБС. Стабильная стенокардия напряжения III ФК. III.

Гипертоническая болезнь, 2 степень, стабильное течение, осложненная форма, риск 4.

Внутрь	Парентерально
Tabl. Nifedipini 0,01. по 1 табл. 3 раза в день до еды Caps. Monocinque 0,05. (isosorbide mononitrate) по 1 капс/сут. до еды	

Вопросы.

1. Правильно ли указаны дозы, способ введения.
2. Охарактеризовать методы анализа методологических проблем, возникающих при решении задач фармопеки
3. Совместимы ли лекарства фармакологически.
4. Имеется ли нарушение биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств.
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

Задача №2

Диагноз:

Язвенная болезнь желудка, обострение. **Внутрь**

Внутрь	Парентерально
Tabl. Sucralfat 1,0 по 1 г x 4 р в сутки за 30 мин. до еды Almageli 170 ml по 1 ст. ложке 4 раза в день через 2 часа после еды Tabl. Ranitidini 0,15 по 1 таблетке утром	

Вопросы.

1. Правильно ли указаны дозы, способ введения.
2. Совместимы ли лекарства химически.
3. Методы проведения АВС - анализа
4. Имеется ли нарушение биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств.
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

Задача №3

Диагноз:

Бронхиальная астма, тяжелой степени, обострение. ДН III.

Наджелудочковая экстрасистолия

Внутрь	Парентерально
Tabl. Prednizoloni 0,005 4 таблетки утром после еды Tabl. Anaprilini 0,04 по 2 таблетки 3 раза в день после еды Tabl. Теорес 0,2 по 2 таблетки 2 раза в день до еды	

Вопросы.

1. Какие нормативные акты регламентируют проведение экспертизы ЛС
2. Совместимы ли лекарства химически.
3. Совместимы ли лекарства фармакологически.
4. Имеется ли нарушение биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств.
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

Задача №4

Диагноз:

Бронхиальная астма, легкая персистирующая, обострение. ДН I.

Внутрь	Парентерально
Budesonid 200 мкг ингаляции по 2 вдоха 2 раза в сутки Fenoterol – ингаляции по требованию (не чаще 4 раз в сутки). Nedocromili natrii 2 мг ингаляции по 2 вдоха 4 раза в сутки.	

Вопросы.

1. Правильно ли указаны дозы, способ введения.
2. Совместимы ли лекарства химически.
3. Какие нормативные акты регламентируют безопасность ЛС
4. Имеется ли нарушение биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств.
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

Задача №5

Диагноз:

ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. НПА (ФВ = 52%).

Внутрь	Парентерально
--------	---------------

Tabl. Furosemidi 0,04 по 2 табл. 3 раза в день до еды Tabl. Verospironi 0,025 по 2 табл. 3 раза в день после еды Tabl. Digoxini 0,25 мг по 1 табл. 2 раза в день до еды.	
---	--

Вопросы.

1. Охарактеризовать методы анализа методологических проблем, возникающих при решении задач фармопеки
2. Совместимы ли лекарства химически.
3. Совместимы ли лекарства фармакологически.
4. Имеется ли нарушение биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств.
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

Задача №6 Диагноз.

Госпитальная пневмония нижней доли левого легкого.

Внутрь	Парентерально
Tabl. Ampicillini 0,25 по 2 табл. 4 раза в день до еды Tabl. Cefuroximi 0,25 по 2 табл. 3 раза в день до еды	

Вопросы.

1. Правильно ли указаны дозы, способ введения.
2. Совместимы ли лекарства химически.
3. Совместимы ли лекарства фармакологически.
4. Имеется ли нарушение биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств.
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

Задача №7

Диагноз.

Абсцедирующая пневмония, вызванная метициллинрезистентным стафилококком

Внутрь	Парентерально
Amikacini 1 г/сут, в/м в 2 инъекции Cefotaximi 2,0 г x 2 p в сутки, в/м	

Вопросы.

1. Правильно ли указаны дозы, способ введения.

2. Методы проведения АВС-анализа
3. Совместимы ли лекарства фармакологически.
4. Имеется ли нарушение биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств.
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

Задача №8

Диагноз.

Хронический пиелонефрит, обострение. Беременность 3 недель.

Внутрь	Парентерально
Tabl. Furagini 0,05 по 2 табл. 3 раза в день после еды	Benzylpenicillini 500 000 ед. 6 раз в день в/м

Вопросы.

1. Правильно ли указаны дозы, способ введения.
2. Совместимы ли лекарства химически.
3. Совместимы ли лекарства фармакологически.
4. Описать порядок регистрации и декларирования ЛС
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

Задача №9

Диагноз.

ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. НПА (ФВ = 52%).

Внутрь	Парентерально
Tabl. Furosemidi 0,04 по 2 табл. 3 раза в день до еды Tabl. Verospironi 0,025 по 2 табл. 3 раза в день после еды Tabl. Digoxini 0,25 мг по 1 табл. 2 раза в день до еды.	

Вопросы.

1. Охарактеризовать методы анализа методологических проблем, возникающих при решении задач фармопеки
2. Совместимы ли лекарства химически.
3. Совместимы ли лекарства фармакологически.
4. Имеется ли нарушение биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств.
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

Задача №10

Диагноз.

ИБС. Стабильная стенокардия напряжения II ФК. Желудочковая экстрасистолия. III.

Внутрь	Парентерально
--------	---------------

Tabl. Novocainamidi 0,25 по 1 табл. 4 раза в сутки до еды Tabl. Nifedipini-retard 0,02 г x 1 р в день до еды.	
--	--

Вопросы.

1. Правильно ли указаны дозы, способ введения.
2. Охарактеризовать методы анализа методологических проблем, возникающих при решении задач фармопеки
3. Совместимы ли лекарства фармакологически.
4. Имеется ли нарушение биодоступности, процессов всасывания, транспорта, метаболизма, выведения лекарств.
5. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.